...........................................

..........................................

..........................................

Imię, nazwisko, adres

**1. Oświadczenie dotyczące sytuacji rodzinnej**

**OŚWIADCZENIE**  
Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

□ posiadam dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością  
□ zamieszkuję wspólnie z osobą/osobami niepełnosprawnymi  
□ jestem osobą samotną

(proszę zaznaczyć właściwe pole „X”)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

..............................................  
(data i podpis Grantobiorcy)

**2. Oświadczenie dotyczące sposobu poruszania się**

**OŚWIADCZENIE**  
Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

□ jestem osobą leżącą / podopieczny jest osobą leżącą i nieposiadającą zdolności do samodzielnego poruszania się  
□ poruszam się / podopieczny porusza się na wózku inwalidzkim lub jest osobą niewidomą  
□ poruszam się / podopieczny porusza się przy pomocy technologii wspomagających (kule, balkonik, protezy kończyn dolnych)  
□ poruszam się z trudnościami, które są potwierdzone zaświadczeniem lekarskim (dołączam zaświadczenie)  
□ poruszam się samodzielnie

(proszę zaznaczyć właściwe pole „X”)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

..............................................  
(data i podpis Grantobiorcy)

3. **Oświadczenie dotyczące stopnia niepełnosprawności**

**OŚWIADCZENIE**  
Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy organ orzekający, w którym określono mój stopień niepełnosprawności jako:

□ znaczny  
□ umiarkowany  
□ lekki

(proszę zaznaczyć właściwe pole „X”)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

......................................................  
(data i podpis Grantobiorcy)